

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๓๒/๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการ และพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๒๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีว่ารายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๔,๐๗๕.๕๔ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดสิบบ้าบาทห้าสิบบ้างสตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารีเย เล็งเจ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

30 ก.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิญา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

30 ก.ย. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เล็งกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

30 ก.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

30 ก.ย. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๕๕๗๕

เลขที่เช็ค 361269A1 ลงวันที่ 30 ก.ย. 2563

จำนวนเงิน ๓๗๕.๐๐ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวสุวิมล โดงกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

(นายอัครเดช อัครเดช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ผอ.กองสาธารณสุข

ลงชื่อ

-

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

30 ก.ย. 2563

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิญา กรมเมือง)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

30 ก.ย. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าเลี้ยงรับรองอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ (จำนวน ๑ ครั้ง) เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อจ่ายให้
แก่ นางสาวสุวิมล โดงกุล เป็นเงิน ๓๗๕ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)